



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Intervención educativa en la prevención de Covid-19 en trabajadores
de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Rivera Lacuta, Maryelin Yereni (orcid.org/0000-003-0115-6376)

ASESORA:

Mg. De la Cruz Ruiz, Maria Angelica (orcid.org/0000-0003-1392-5806)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas y Gestión en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2022

Dedicatoria

A Dios, por guiarme, por darme fortaleza e iluminar mi camino todos días de la vida.

A mi familia, amigos, padres, en especial a mi madre que no dejo de apoyarme y manifestar su amor incondicional junto a mi pareja quien estuvo motivándome hasta el final de mi proyecto de tesis.

Agradecimiento

A Dios, por darme la bendición de darle la vida a mi madre y familia, también porque gracias a Él puedo disfrutar más de las personas que amo y me aman en la vida.

Gracias a todas las personas que creyeron que esta realización de proyecto se haría realidad.

Agradezco a la Universidad César Vallejo quien me formó para lograr mis metas profesionales.

Índice de Contenidos

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas.....	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	13
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	13
3.1.1 Tipo de investigación	13
3.1.2 Diseño de investigación.....	13
3.2. Variables y operacionalización.....	13
3.3. Población, muestra y muestro	14
3.3.1 Población.....	14
3.3.2 Muestra	14
3.3.3 Muestreo	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad ...	14
3.5. Procedimientos.....	15
3.6. Métodos de análisis de datos	15
3.7. Aspectos Éticos	15
IV. RESULTADOS	17
V. DISCUSIÓN.....	20
VI. CONCLUSIONES	24

VII. RECOMENDACIONES.....	25
VIII. REFERENCIAS	26
IX. ANEXOS	30
Anexo N° 1 Matriz de Consistencia	31
Anexo N° 2. Operacionalización de variables.....	32
Anexo N° 3. Cuestionario sobre el conocimiento preventivo de Covid -19	33
Anexo N° 4. Consentimiento Informado	37
Anexo N° 5. Autorización de la Universidad	38
Anexo N° 6 Carta de Autorización de la empresa	39
Anexo N° 7. Autorización al uso del instrumento.....	40
Anexo N° 8. Lista de participación de los trabajadores en la 1ª intervención	41
Anexo N° 9. Lista de participación de los trabajadores en la 2a intervención	42
Anexo N° 10. Lista de participación de los trabajadores en la 3a intervención	43
Anexo N°11 Evidencia del Consentimiento Informado firmado	44

Índice de tablas

Tabla 1. Eficacia de la intervención educativa en la prevención de COVID-19 en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022	17
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre prevención de Covid-19 antes de la intervención educativa en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022 - Pre test	18
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre prevención de Covid-19, después de la intervención educativa en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022 - Post test.....	19

Resumen

Esta investigación tuvo como objetivo determinar la eficacia de la intervención educativa en la prevención de COVID-19 en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022. Fue un estudio pre experimental con preprueba y posprueba, de tipo aplicado, ejecutado en una muestra de 23 trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa, a los cuales se les aplicó el cuestionario sobre conocimiento preventivo sobre covid-19 antes y posterior a la intervención. La intervención fue realizada en tres jornadas y fue basada en las dimensiones de la variable. El resultado mostró que antes de la intervención el 78,26% de los trabajadores presento un nivel bajo de conocimientos preventivo sobre Covid-19, posterior a la intervención el 100% presento un nivel alto de conocimiento. Se concluye que la intervención educativa fue eficaz.

Palabras clave: Intervención educativa, Covid-19, trabajadores.

Abstract

The objective of this research was to determine the efficacy of the educational intervention in the prevention of COVID-19 in workers of the construction company GAMAO SAC, Arequipa 2022. It was a pre-experimental study with pre-test and post-test, of applicative level, executed in a sample of 23 workers of the construction company GAMAO SAC, Arequipa, to whom the questionnaire on preventive knowledge about covid-19 was applied before and after the intervention. The intervention was carried out in three days and was based on the dimensions of the variable. The result showed that before the intervention 78.26% of the workers had a low level of knowledge about Covid-19, after the intervention 100% had a high level of knowledge. It is concluded that the educational intervention was effective.

Keywords: Educational intervention, Covid-19, workers.

I. INTRODUCCIÓN

La patología causada por SARS-Cov2 se caracteriza por ser una afectación del sistema respiratorio de forma emergente que se originó y tuvo su inicio en China, a finales del 2019. Esta nueva enfermedad cursa con alta transmisibilidad y síntomas clínicos de diversa gravedad, que más comúnmente incluyen fiebre, tos, fatiga y mialgia (1). Además, la enfermedad tiene una forma epidemiológica distinta, por lo que frecuentemente evoluciona a enfermedad crítica en pacientes mayores y aquellos con comorbilidades subyacentes (2); es por ello que en el primer trimestre del 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) la determinó pandemia (3), en efecto, desde el inicio de su brote, COVID-19 se ha extendido a nivel mundial; en las Américas para marzo de 2022 se acumulaban aproximadamente 150.817.322 casos confirmados y 2.701.403 defunciones (4).

En respuesta al aumento global de casos y muertes notificados, el brote ha resultado en la implementación de muchas medidas de salud pública extraordinarias y sin precedentes para reducir una mayor propagación del virus. Para informar estos esfuerzos, el mundo ha mirado los éxitos y fracasos del pasado al abordar patologías similares. En particular enfermedades causadas por coronavirus (5). Una de esas lecciones indica la importancia primordial de la cooperación y el compromiso de la población para reducir las tasas de infección de enfermedades y aliviar la carga de un brote en la sociedad (6). La participación de la sociedad civil se puede lograr a través de intervenciones de educación sobre medidas preventivas (7). Estudios previos sobre de la eficacia de las intervenciones educativas han revelado el uso exitoso de la educación sanitaria telefónica para mejorar el conocimiento y las prácticas durante el SARS-CoV (8). Un estudio adicional que evaluó la eficacia de una intervención de video se concluye que la formación educativa de parte del personal de enfermería tuvo un aporte favorable a las creencias de salud (9). Como se vio en Arabia Saudita durante el MERS-CoV, se demostró que las intervenciones en los sitios de redes sociales mejoran los resultados relacionados con el comportamiento sanitario (10).

La intervención educativa en salud, puede definirse como "la práctica de intervenir con un propósito" para dilucidar la función apropiada, mientras que el conocimiento percibido es la creencia de uno mismo sobre la capacidad de implementar tal función (11). Los hallazgos indican que se cree que el conocimiento del público tiene una influencia significativa en su aceptación y adherencia a las medidas de control; por el contrario, las brechas de conocimiento entre la población pueden contribuir a la reducción de la efectividad de los protocolos implementados (12,13)

En este sentido, se realizó un estudio transversal en Israel, para lo que se utilizó un cuestionario previo y posterior para investigar el impacto de la formación acerca del conocimiento, el conocimiento percibido, la seguridad percibida y la resiliencia individual de los ciudadanos en relación con las olas de coronavirus. Los resultados del estudio muestran los beneficios de la intervención educativa al incluir un aumento general significativo en todas las variables examinadas (10).

En Perú, se determinó el efecto de la intervención educativa en el conocimiento de lavado de manos durante la pandemia. Los resultados indican que hay una discrepancia formidable en la información compilada antes y después de la prueba, demostrando que la intervención educativa es eficiente (14). Por ende, se hace necesario que este tipo de intervenciones se realice a los diversos grupos sociales y en sus zonas de trabajo, en especial en grupo que por su actividad están sometidos a prácticas que requieran fuerza física y trabajo en equipo como lo es el trabajo en la construcción, del cual no hay evidencia científica a nivel local. Es por ello que este es el eje transversal que motivará la presente investigación mediante la pregunta: ¿Cuál es la eficacia de la intervención educativa en la prevención de Covid-19 en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022 ?. Y como problemas específicos ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre prevención del Covid -19, antes de la intervención educativa en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022?;¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención del Covid-19 después de la intervención educativa en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022?

El presente estudio se caracterizará por la originalidad, puesto que en el distrito de Arequipa no hay evidencia científica que hayan descrito la variable en grupos de trabajadores de la construcción, en este sentido la información recopilada contribuirá a la literatura y argumentación científica sobre la eficacia de la intervención educativa en la prevención de Covid-19 en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022, de forma que futuras investigaciones generen maneras idóneas para abordar esta problemática. A nivel social la intervención aportará conocimientos a trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC para que conozcan y apliquen las medidas preventivas de Covid-19 en y en esta medida disminuir las cifras de contagios de esta patología, así mismo ofrecerá un diagnóstico de la realidad que impulsará la consolidación jornadas de formación a nivel general. En el aspecto práctico, la aplicación del instrumento permitirá a la investigadora involucrarse y practicar la enfermería desde la perspectiva de la salud ocupacional, un campo que presenta una demanda amplia en este aspecto de salud, así mismo se empleará una escala que poseen validez y confiabilidad.

A partir de la pregunta problemática, se ha formulado el objetivo general: determinar la eficacia de la intervención educativa en la prevención de COVID-19 en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022. Y como objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimiento sobre prevención de COVID-19, antes de la intervención educativa en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022; Identificar el nivel de conocimiento sobre la prevención de Covid-19, después de la intervención educativa en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Con la finalidad de fundamentar el presente proyecto de estudio se presentan investigaciones a nivel nacional, el estudio de Yamunaqué (2020) titulado: Intervención educativa de enfermería en conocimiento preventivo de Covid-19 en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional del Callao-2020, estimó el efecto de la intervención educacional del personal de enfermeras sobre los conocimientos preventivos en COVID-19. Para lo que planificó una investigación pre-experimental de grupo experimental (GE) y control (GC) Para compilar la información se aplicó una escala para medir la variable. Para obtener los resultados, el estadístico aplicado fue inferencial que estableció valores más altos para el GE (13,76+-3,70) comparado con el GC (10,17+2,51), se alcanzó significancia de $p \leq 0,000$, en cuanto a las dimensiones: generalidades de COVID-19 alcanzó ($P \leq 0,011$), conocimiento de medidas profilácticas contra COVID-19 obtuvo ($P \leq 0,013$). Se concluye que la intervención educativa contribuye efectivamente sobre los conocimientos preventivos en Covid-19 (15).

Así mismo Murga (2021) hizo un estudio durante las primeras oleadas de Covid-19, que tituló Intervención Educativa de Enfermería para la prevención de Covid-19 en un centro poblado de Chancayllo – Chancay 2020, cuyo propósito fue estimar los grados de conocimiento de los trabajadores de una construcción acerca del protocolo preventivo de Covid-19 anterior y ulterior a la intervención formativa en salud. Concluyendo que la formación en salud realizada por el personal de enfermeros previo alcanzó en la muestra que el 80% presentó un nivel bajo. Después de la intervención de educativa se consiguió 60% de conocimiento alto y el 40% medio. (16).

Cabe destacar al estudio de Ruíz et al. (2021), titulado: Intervención educativa y práctica de lavado de manos social en tiempo de COVID-19 en habitantes de un condominio de Moche -Trujillo. Julio - diciembre 2020. Los cuales establecieron la secuela de la intervención educativa sobre la técnica de la limpieza de manos mediante el jabonado durante la pandemia en 2020. Fue un proyecto de estudio cuantitativo, descriptivo y casi-experimental, como instrumento se utilizó unas listas de cotejo. El resultado de la mediación formativa

en todas las dimensiones la misma, resalta que posterior a la intervención (Post test) los resultados tuvieron un incremento positivo. Se concluye que entre la prueba previa y posterior se encontró una significación considerable a favor de la validez y vigencia de la intervención. (14).

La investigación de Gastulumendo et al. (2021) titulada Intervención educativa en el conocimiento de comerciantes sobre medidas preventivas de Covid-19 del mercado Señor de los Milagros Humaya 2021, con la que se determinó la eficacia de la intervención de enfermería en la educación preventiva contra el coronavirus en un mercado de Humaya en 2021. Fue un estudio de diseño cuasi-experimental, de corte múltiple o de longitudinalidad con perspectiva cuantitativa. La muestra fue de 36 individuos dedicados al comercio, en los que aplicó un cuestionario para medir la variable. Los resultados mediante el estadístico expresan una diferencia significativa en el antes y después de la intervención en las dimensiones de medidas higiénicas de aseo y respiratorias, de lo cual afirma la significancia de la eficacia de las medidas formativas y preventivas. (17)

En el ámbito internacional, el estudio de Kaim et al. (2020) titulado Impact of a Brief Educational Intervention on Knowledge, Perceived Knowledge.

Perceived Safety, and Resilience of the Public During COVID-19 Crisis buscó establecer la importancia de lograr comprensión y resiliencia entre el público sobre la crisis actual de COVID-19, se realizó una intervención en marzo de 2020, en medio del brote. En este estudio transversal, se utilizó un cuestionario previo y posterior para indagar acerca de la eficacia de la formación en salud referente al conocimiento, seguridad percibida y la resiliencia individual de la población en relación con el brote de COVID-19. Los resultados del estudio muestran los beneficios de la intervención educativa al incluir un aumento general significativo en todas las variables examinadas. El estudio también revisó la confianza general del público con respecto a las principales autoridades de respuesta, así como las prácticas relacionadas al protocolo preventivo del coronavirus. Este estudio demuestra la efectividad de las intervenciones educativas, como el video breve, brindan un diseño fácilmente de implementar y medios efectivos para educar y empoderar al público y, por lo tanto, deben considerarse como un componente de futuras respuestas a brotes. (18).

Así mismo, Kaim et al. (2021) evaluó la eficacia de un plan educativo conciso sobre el conocimiento percibido con respecto a la vacuna Covid-19, la importancia y confianza de la vacuna, la protección y el miedo al Covid-19, la confianza en las autoridades, así como resiliencia individual, por ello título su estudio *Effect of a Concise Educational Program on Covid-19 Vaccination Attitudes*. Fue un estudio transversal. El estudio evaluó a 503 participantes que completaron el cuestionario antes y después de ver un video tutorial conciso sobre vacunación. Después del programa educativo, las puntuaciones de cinco variables aumentaron significativamente en comparación con su nivel previo a la visualización: conocimiento, resiliencia personal, confianza en las autoridades, importancia de la vacuna y protección percibida. Aquellos que fueron vacunados y/o tienen la intención de vacunarse ($N = 394$) reportan mayores niveles de conocimiento, confianza en las autoridades, importancia de la vacuna, confianza en la vacuna y miedo a ser infectados en comparación con aquellos que no están dispuestos a vacunarse. Los hallazgos del estudio demuestran los beneficios de los programas educativos para mejorar las actitudes las medidas preventivas de Covid-19. (19).

Por su parte, Vandormael et al. (2021) titularon su estudio *The Effect of a Wordless, Animated, Social Media Video Intervention on Covid -19 Prevention: Online Randomized Controlled Trial*; se plantearon como objetivos de este estudio: (a) establecer la efectividad del video para optimizar el manejo preventivo del coronavirus y (b) establecer la efectividad del video para aumentar la intención conductual hacia la prevención de Covid -19, para lo cual generaron las siguientes dimensiones: distanciamiento social, lavarse las manos, limpiar los platos, limpiar las superficies de la cocina y almacenar artículos esenciales. Participaron 15 163 de personas en línea de Estados Unidos, México, Reino Unido, Alemania y España. A nivel mundial, la intervención en video se vio 1,2 millones de veces en los primeros 10 días de su lanzamiento y más de 15 millones de veces en los primeros 4 meses. El conocimiento en el grupo del Video fue significativamente mayor (media 16,95, IC del 95 % 16,91-16,99) que en el grupo de no recibió formación (media 16,86, IC del 95 % 16,83-16,90; $p < 0,001$). Se observó altos niveles de línea de base de intención de comportamiento para realizar muchos de los comportamientos preventivos

presentados en la intervención de video. Solo pudimos detectar un impacto estadísticamente significativo del video en uno de los cinco comportamientos preventivos. (20)

Diaz-Guido et al. (2020), realizaron un estudio titulado Cognitive load and performance of health care professionals in donning and doffing PPE before and after a simulation-based educational intervention and its implications during the COVID-19 pandemic for biosafety. Fue de tipo prospectivo con pre y post test para lo que se empleó el simulacro clínico. Se propuso una intervención educativa basada en simulación con dos casos relacionados al coronavirus en el área de emergencia y la UCI. Se realizó un taller para colocarse y retirárselos equipo de bioseguridad de equipos de protección personal (EPI) y un informe tras el primer caso; las dimensiones evaluadas fueron el conocimiento teórico y el conocimiento práctico. El resultado expresa la eficacia de la intervención educativa, según la comparación entre el previo y posterior a la prueba. (21)

A nivel teórico, se concibe al conocimiento preventivo como la potencialidad de buscar, recibir, almacenar y aplicar enseñanzas para comprender al contexto desde la lógica, el sentido y el juicio crítico. Es el fin que se alcanza cuando el sujeto aprehende al objeto (22). Es por ello que se presentan distintos conocimientos:

- Conocimiento Científico: usa la razón, es crítico, sistematiza al objeto, busca evidencias por medio de la experiencia.
- Conocimiento Vulgar: Es equivocado, erróneo y limitado.

Durante la pandemia de Covid -19, muchas instituciones han participado en la transmisión de información al público sobre la cuarentena domiciliaria y las pruebas de detección del virus en personas sintomáticas. Como estas actividades requerían la cooperación del público, se produjeron breves videos tutoriales, en varios idiomas, con el objetivo de aumentar el conocimiento, la resiliencia y la seguridad percibida de la población. Se encontró formas para capacitar al público para brindar primeros auxilios y así prevenir mejor la enfermedad. Por ello se sostiene que la intervención de en enfermería da lugar a la aprehensión del mismo por parte del receptor está siendo examinada en la actualidad. Desde esta perspectiva, el aprendizaje es simplemente el método

para encontrar la realidad, que se considera distinta, externa y objetiva al sujeto, y se basa en la observación de los acontecimientos y los objetos. El principio subyacente de este ejercicio demuestra un vínculo mecánico entre la transmisión y la asimilación, lo que ha dado lugar a actividades que priman la memoria y la repetición (23).

Según la epistemología contemporánea, el conocimiento deja de ser visto como una representación de la realidad externa y pasa a ser visto como un producto inextricable de las experiencias y la actividad cognitiva del sujeto. En presencia del objeto de conocimiento, el sujeto deja de ser cognitivamente pasivo (24).

La realidad es subjetiva en este proceso; está sujeta a la conciencia y a la experiencia del sujeto; como resultado, puede haber consensos e interpretaciones divergentes entre los sujetos; así, el conocer se concibe como un proceso adaptativo que organiza el mundo; no da lugar al descubrimiento de un mundo independiente o preexistente fuera de la mente del aprendiz. Por ello, se sostiene que el conocimiento es producido activamente por las personas cognitivas y no adquirido pasivamente del entorno (23). Es así que la intervención en enfermería se respalda en un acumulo teórico y específico del entorno de la salud, que capacita al personal de la salud para aplicarlas en el abordaje del servicio a los individuos que los requieran en los diversos ambientes de salud. Además, el personal de enfermería debe asumir prácticas y estrategias específicas de su formación académica; partiendo de estos razonamientos se conciben novedosos saberes en práctica y teoría a usarse en la interdisciplinariedad (25). Al respecto del conocimiento preventivo de Covid-19, se tienen las siguientes dimensiones:

1. Distanciamiento social: La estrategia eficaz para acortar la transmisibilidad de Covid -19 es la reducción de la interacción directa con las personas, esta medida ha sido hecho política obligatoria de Estado (26). Esta medida de prevención está respaldada por las organizaciones de derechos humanos y las investigaciones sobre la distribución de las gotas y aerosoles, que muestran que las partículas de agua significativamente mayores se precipitan y dispersan en un espectro entre 1 m^2 , en comparación con los contaminantes del aire, que se vaporizan rápidamente en el medio físico (27).

2. Lavado de manos: La OMS, MINSA y demás entes del campo de la salud proponen que se requiere la limpieza de las manos frecuentemente mediante el uso del jabonado aproximadamente durante 20 segs, especialmente posterior a estar en espacios públicos, o inmediatamente al tocarse las fosas nasales, al estornudo o la tos y especialmente en la atención en salud.

Se sugiere el lavado de las manos:

- Previo a la ingesta y preparación de comida.
- Previo a manipularse el rostro, fosas nasales.
- Posterior al uso de la sala de baño.
- Posterior de estar en áreas comunes.
- Posterior a la tos y estornudo
- Posterior al manejo del tapabocas
- Posterior al aseo y cuidado de personas enfermas.

En caso de no poder realizar el lavado con el enjabonado, se debe aplicar alcohol-gel al 70% (26,28).

3. Uso de Mascarillas: Se recomienda su uso en espacios cerrados, esto incluye a individuos a partir de dos años, independiente del estatus de vacunación (28).

Especialmente los entes correspondientes (29), sugieren:

- Debe utilizarse una mascarilla con el mejor ajuste, protección y comodidad.
- En zonas con un nivel comunitario de Covid -19.
- Personas contagiadas y sus cuidadores.
- Personas vulnerables por edad o comórbidos.
- Debe colocarse de forma que cubra desde las fosas nasales al mentón, es obligatorio en cualquier medio de transporte público. (26) (28).

4. Higiene respiratoria: las acciones respiratorias típicas, como la exhalación, la tos y los estornudos, crean nubes de aire exhalado cálido, húmedos proyectados a gran velocidad. Acelerando el movimiento de las gotas, pudiendo alcanzar hasta 7-8 m en tiempo breve (28). Es así que se propone el uso de mascarilla en interiores y espacios cerrados (26) (28).

5. Limpieza y desinfección en el hogar: Higienice las áreas de mayor acercamiento directo y frecuente (mesillas, tiradores, pulsadores de electricidad,

mesas, aparatos de comunicación, teclas, sanitarios. Particularmente se debe realizar si hay contagiados.

En muchas circunstancias, los materiales orgánicos pueden impedir que un desinfectante entre en estrecho contacto con la superficie, anulando así sus efectos microbicidas. Por tanto, para desinfectar una superficie de forma eficaz, la técnica y el tipo de detergente son fundamentales, es recomendable tras la limpieza debe administrarse un detergente (cloro o el alcohol), con el fin de eliminar cualquier bacteria persistente (26).

6. Cuidados de posible contagio familiar: Fundamentalmente se requiere aplicar los pasos y las medidas preventivas que debemos tomar si uno de los miembros de nuestra familia presenta síntomas o recibe una prueba positiva de COVID-19, pues esto ayudará a evitar que el virus se extienda a otros miembros, salvaguardando a los demás ciudadanos. Evitar el acercamiento prolongado: El agente viral se irradia mediante las gotitas de saliva producidas en la conversación, tos y/o estornudo. Si es viable, proporcione al contagiado una recámara y sanitarios privados, aisle al individuo enfermo en su propia "zona enferma de la casa" (30). Mantenga un mínimo de dos metros de trecho con el ciudadano contagiado; abra la ventana para permitir una circulación de aire suficiente. El aumento de la ventilación ayuda a la eliminación de las secreciones respiratorias por el aire. Evite las visitas innecesarias; los visitantes de grupos con mayor riesgo de enfermedad grave, en particular, deben ser aislados; Evite compartir: no mezcle los platos, la vajilla, los cubiertos, las toallas, la lencería o los equipos de tecnología portátil del contagiado (26,28).

La OMS aconseja los siguientes criterios o medidas fundamentales para evitar la transmisión de este virus en general (28):

- Lavar las manos con frecuencia de la siguiente manera: Entre 40 y 60 segundos Todo el proceso dura unos 20-30 segundos si las manos se lavan con Gel Hidroalcohólico / desinfectante. Y evite tocarse la cara con las manos.
- Utilizar un material absorbente para cubrir la tos o el estornudo y luego desecharlo.
- Todos los artículos que se hayan utilizado deben desinfectarse.
- Si hay sintomatología permanezca aislado y acuda al médico.

Un Modelo de Promoción de la Salud indica que todos los ciudadanos presentan cualidades y prácticas individuales propias con consecuencias ulteriores (31). El grupo de factores medibles sobre el conocimiento y los resultados específicos de la conducta presentan una significación considerable en la motivación del individuo. Estos elementos son modificables mediante intervenciones de enfermería. La actuación en educación preventiva en salud se obtiene mediante el modelo de promoción de la salud. Las acciones que fomentan la salud obtienen estados óptimos en salud, mayores capacidades funcionales que mejoran la calidad de vida durante todos sus períodos.

La demanda de comportamiento final también está influenciada por la demanda y las preferencias inmediatas que compiten entre sí, lo que puede descarrillar las acciones previstas de promoción de la salud. (14).

El presupuesto del modelo de promoción en salud de Nola Pender fue publicado inicialmente en la década de 1980, posteriormente se corrigió entre 1996-2002 (16). Empleándose en investigación, educación y en prácticas de enfermería. El personal de enfermería por su labor, tienen un lugar privilegiado para transmitir el cúmulo de conocimientos en salud e higiene, con la posibilidad de mejorar el estado de salud optimizando las medidas preventivas, auto higiene y conductas favorables a la salud (19).

El Modelo de Promoción de la Salud ha sido creado con la finalidad de ser complementario en los sistemas de vigilancia y epidemiología sanitaria. Es un proceso que va incorporando conductas que beneficien y que debe ser asumido como un hábito, un estilo de vida. Cuyo fin es contribuir con el personal de enfermería para ayudar a las enfermeras a estar al tanto y asumir a los elementos específicos de las conductas en salud, de forma que se asesore, se moldee y se fomenten estilos saludables de vida en los individuos (21).

El modelo de promoción de la salud de Pender precisa que la salud es “un estado dinámico positivo e integral, no solo la ausencia de enfermedad” (17). El desarrollo de los procesos en salud está dirigido con la finalidad de elevar los estadios favorables en los individuos, y que describen el ambiente multi variable de los ciudadanos en los protocolos que interactúan en procura de estados óptimos de salud (20).

Este protocolo se dirige a áreas específicas:

Principales Conceptos del Modelo de Promoción de la Salud:

La promoción de la salud es la conducta animada por el interés de elevar el estado de bienestar y optimizar a la salud humana. (14) .

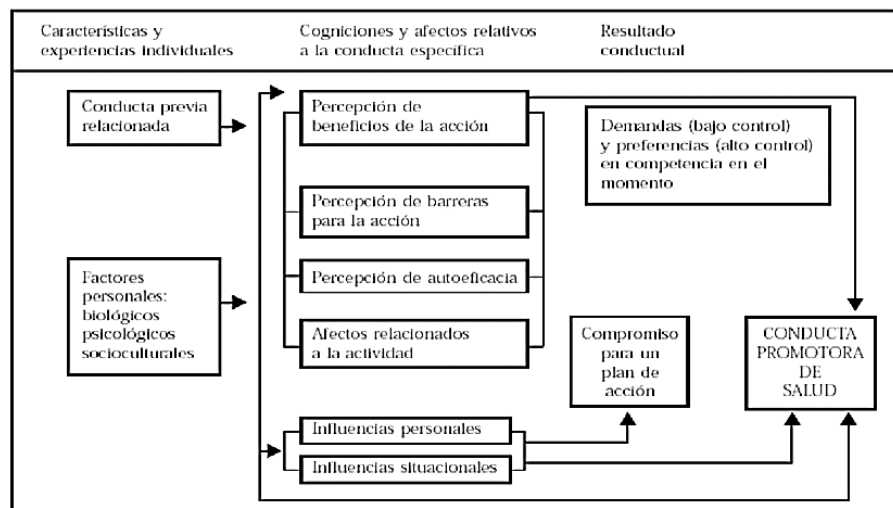
Así mismo, la protección de la salud son las conductas preventivas en patologías, pudiéndose describir como el anhelo de evadir elementos patológicos con capacidad de enfermar, a la par de ejecutar un diagnóstico y sostener la fisiología de los sistemas del cuerpo humano (19)

Características y experiencias individuales, son conductas previas asociadas y factores personales. (20).

Cogniciones y afectos determinantes de conductas (elementos que favorecen el accionar, elementos barreras de las actividades, auto eficiencia observada, sentimientos asociados a las acciones, influjos de interrelaciones y de las situaciones y eventos) (15) .

Resultados conductuales (responsabilidad con el proyecto de salud, solicitudes y predilecciones mediatas y conductas pro higiene y salud) (31). Como muestra el siguiente esquema (32):

Esquema Principales términos de la teoría



Fuente: Beltrán (31)

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación.

3.1.1 Tipo de investigación

La metodología será la de una investigación tipo aplicada y de carácter cuantitativo (33), de corte transversal (34).

3.1.2 Diseño de investigación

De igual manera, el diseño propuesto será de nivel pre-experimental, con pre-test y post-test en 1 único grupo (33), es decir se compilarán datos antes y después de la intervención educativa, según el siguiente esquema:

G 01 X 02

G = Trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC

O1 = Evaluación previa (pre-test)

X = La intervención educativa

O2 = Evaluación posterior (post-test)

3.2. Variables y operacionalización

Variable: conocimiento preventivo de Covid-19.

- **Definición conceptual:** Son niveles de comprensión y toma de conciencia que tiene la ciudadanía para evitar los contagios por Covid-19, estos incluyen diversas categorías que pueden ser medibles (18).
- **Definición operacional:** Son alcanzados a través del cuestionario de Beltrán et al, veremos:
Conocimiento alto (14-20)
Conocimiento bajo (≤ 13)
- **Indicadores**
Distanciamiento social (ítems 1,2,3),
Lavado de manos (ítems 4,5,6),
Uso de mascarillas (ítems 7,8,9,10),
Higiene respiratoria (ítems 11,12),

Limpieza y desinfección del hogar (ítems 3,14,15),
Cuidados de caso presuntivo o confirmado ítems 16, 17,18,19,20)

- **Escala de medición:** Ordinal

3.3. Población, muestra y muestro

3.3.1 Población

La población estará representada por 23 trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa en 2022. Compuesta así:

Personales técnicos.....2 personal de ingeniería
Personal administrativo.....1 personal de almacén.
Personal de construcción.....20 obreros.

3.3.2 Muestra

La muestra será de tipo censal, por lo cual estará conformada por el total del personal de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa en 2022 (35).

3.3.3 Muestreo

Por el tipo de muestra no se realizó muestreo.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Se usó la técnica encuesta, por medio del consentimiento informado se les ofrecerá la información a los individuos de la muestra y se les facilitó como instrumento el cuestionario (33).

Se utilizó el cuestionario sobre conocimiento preventivo sobre Covid-19, realizado y validado por Beltrán et al. (31). Que se caracteriza por su administración que puede ser individual o grupal; así mismo consta de 20, con opción de 7 de respuestas de escala Likert, con un valor de 0 a 6 punto, divididos en 6 dimensiones: distanciamiento social (enunciados 1,2,3), lavado de manos (enunciados 4,5,6), uso de mascarillas (enunciados 7,8,9,10), higiene respiratoria (enunciados 11,12), limpieza y desinfección del hogar (enunciados 13,14,15), cuidados de caso presuntivo o confirmado

(enunciados 16,17,18,19,20). Con un tiempo de aplicación de aproximadamente de 10 a 12 mins.

En la confiabilidad del instrumento se obtuvo 0,76 en el alfa de cronbach.

3.5. Procedimientos

Previa autorización por parte del Ing. Galvarino Pinto Rodríguez, gerente general de ingeniería y construcción GAMAO SAC, se procedió a ingresar a la empresa donde se desarrolló un encuentro con los trabajadores de lo que se evidenció la necesidad de una Intervención educativa en la prevención de Covid-19, para lo cual se realizará una evaluación diagnóstica (pre test) a la muestra, mediante la aplicación del cuestionario sobre conocimiento preventivo sobre Covid-19 realizado y validado por Beltrán et al. (31), una vez obtenidos los resultados se planificará la intervención educativa basada en las seis dimensiones del instrumento, abordando dos dimensiones diarias por lo que la intervención educativa durará tres días, posterior a lo cual se realizará la evaluación posterior (post test), la información será compilada y analizada. Para participar los individuos deberán firmar el consentimiento informado.

3.6. Métodos de análisis de datos

A los datos compilados de la variable, se transcribieron en Excel y SPSS versión 25, con la finalidad de lo que permitió categorizar óptimamente esta información. Finalmente, a estos se les aplicó estadística con finalidad de describir los objetivos establecidos en la investigación, mediante las frecuencias en relación al nivel de conocimiento.

3.7. Aspectos Éticos

En el estudio solo participarán los individuos que manifiesten su voluntad mediante la aceptación y la firma del consentimiento informado. Todo el proceso del estudio se adherirá a las pautas establecidas para las investigaciones biomédicas en humanos, dictaminadas por el Protocolo de Helsinki (36), asegurando:

Principio de autonomía: la población copartípe lo realizó sin ser influenciado por la investigadora, comprendiendo la importancia de su participación (36).

Principio de beneficencia: este principio busca la acción de prevenir, eliminar el daño y hacer el bien; tiene como finalidad formar la base fundamental en el campo ético de la salud (36).

Principio de no maleficencia: este principio busca no infligir daño intencional basado en la declaración de Helsinki y sus últimas previsiones realizadas en 2017. De acuerdo a este principio, se les informará a los encuestados que su participación no causará daño ni atentará contra su salud (36).

Principio de justicia: la población que se encuestó fue tratada con igualdad (amabilidad y agradecimiento) dejando de lado la discriminación de todo aspecto (36).

Principio de confidencialidad: Así mismo bajo la ley de confidencialidad se protegieron los datos compilados, efectivamente, se establece el compromiso de respetar la intimidad legalmente y desde la bioética que lo constituye una como norma ética, derivándolo del principio de la autonomía (37)

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Eficacia de la intervención educativa en la prevención de COVID-19 en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022

Nivel	Pre	Post	Eficacia	
	Frecuencia	Frecuencia	Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento Bajo	18	0		
Conocimiento Alto	5	23	18	78.26%
Total	23	23		

Fuente: Elaboración propia

Se puede observar que el nivel de eficacia de la intervención educativa fue de un 78.26%, pues antes de la intervención 18 de los 23 trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, tenían un nivel bajo de conocimiento y luego de la intervención este disminuyó a cero, lo que demuestra la efectividad de la intervención, ya que aumentaron los encuestados con conocimiento alto.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre prevención de Covid-19 antes de la intervención educativa en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022 - Pre test

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento Bajo	18	78,26%
Conocimiento Alto	5	21,74%
Total	23	100,00%

Fuente: Elaboración propia

Se puede observar que el 78,26% de los trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC evaluados antes de la intervención educativa presentan un conocimiento bajo sobre el Covid – 19 y el 21,74% presenta un nivel de conocimiento alto.

Es decir, más del 75% de los trabajadores, no tenían conocimiento claro sobre el COVID 19, sobre los cuidados que debían tener o aplicar en su vida diaria sobre la limpieza y desinfección entre otros aspectos importantes.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre prevención de Covid-19, después de la intervención educativa en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022 - Post test

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento Bajo	0	0,00%
Conocimiento Alto	23	100,00%
Total	23	100,00%

Fuente: Elaboración propia

Luego de la intervención se observa que el 100% de los trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, presentan un conocimiento alto sobre el Covid – 19.

Lo que demuestra que ha sido eficaz la intervención educativa en COVID-19, efectivamente, el ofrecer la formación a las personas y comunidades le proporcionan poder de actuar, decidir, y prevenir patologías y en el presente trabajo investigativo se logró gracias a la intervención educativa que fue facilitada por la investigadora al grupo de trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, es por ello que antes de la intervención el nivel de conocimiento estuvo en un nivel bajo alcanzando 78,26%, este porcentaje disminuyó al 0% luego de la intervención en enfermería, allí radica la efectividad de la de la intervención.

V. DISCUSIÓN

El presente estudio se tituló Intervención educativa en la prevención de Covid-19 en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022 y se planteó como objetivo general determinar la eficacia de la intervención educativa en la prevención de COVID-19 en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC en Arequipa 2022, el cual surge la necesidad de este tipo de intervenciones en los diversos grupos sociales y en sus zonas de trabajo, en especial en grupo que por su actividad están sometidos a prácticas que requieran fuerza física y trabajo en equipo como lo es el trabajo de construcción, y fue un estudio novedoso puesto que a nivel regional no se ubicaron estudios publicados sobre esta variable, la cual fue medida en una muestra de 23 trabajadores, todos del sexo masculino.

En este objetivo los resultados obtenidos demuestran que el nivel de eficacia de la intervención educativa fue de un 78.26%, pues antes de la intervención 18 de los 23 trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, tenían un nivel bajo de conocimiento y luego de la intervención este disminuyó a cero, lo que demuestra la efectividad de la intervención, ya que aumentaron los encuestados con conocimiento alto. Este resultado coincide con lo obtenido por Yamunaqué (15) porque en su estudio se concluye que la intervención educativa contribuyó efectivamente sobre los conocimientos preventivos en Covid-19, así mismo, se coincide en la metodología ya que se siguió una preprueba y una posprueba, no se coincide en cuanto a la muestra ya que estos fueron universitarios. Así mismo el resultado presentado por Murga (16), ya que en el pre test de formación en salud realizada la muestra alcanzó 80% de nivel bajo, después de la intervención educativa en la posprueba se alcanzó 60% de conocimiento alto y el 40% medio, además se coincide en la metodología de diseño pre experimental, mas no se coincide en el tamaño y tipo de muestra ya que esta fue en un centro poblado. Por su parte, Ruíz et al. (14). realizó una intervención educativa sobre medidas higiénicas encontrándose una diferencia significativamente alta en el nivel de conocimiento en la posprueba, es decir que entre la prueba previa y posterior se encontró una significación considerable a favor de la validez y vigencia de la

intervención, con este estudio se coincide en tipo y diseño del estudio, solo se abordó una única dimensión de la prevención que es el lavado de manos.

En este mismo orden, también se ubicó coincidencia con el resultado de Gastulumendo et al. (17), ya que sus resultados expresaron una diferencia significativa en el antes y después de la intervención en las dimensiones de prevención de covid-19, coincidiendo en el diseño metodológico, mas no en la muestra ya que fue de comerciantes de un mercado municipal, donde participaron personas de ambos sexos. Por su parte con el estudio de Kaim et al. (18), igualmente se coincide, porque por medio de sus resultados demostró los beneficios de la intervención educativa al incluir un aumento general y significativo en todas las variables examinadas en el post-test, sin embargo, no se coincide ya que la muestra fue sumamente amplia. Se obtuvo coincidencia con el otro estudio de Kaim et al. (19) que evaluó la eficacia de un plan educativo, después cual las puntuaciones de cinco variables aumentaron significativamente en comparación con su nivel previo, sin embargo, no se coincide en cuanto a las variables estudiadas, en este caso se trató sobre la eficacia de la vacunación. Con el estudio de Vandormael et al. (20) aunque no se comparte la misma metodología, se coincide ya que en el grupo que recibió la formación educativa se observó altos niveles de conocimiento contra el grupo que no recibió intervención. Finalmente, con el estudio de Díaz-Guido et al. (21), igualmente se coincide ya que el resultado expresa la eficacia de la intervención educativa, según la comparación entre la pre y posprueba, se coincide en el diseño de metodología, pero no en la muestra y su tamaño.

En cuanto al primer objetivo específico fue identificar el nivel de conocimiento sobre prevención de COVID-19, antes de la intervención educativa en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022, los resultados permitieron estimar que el 78,26% de los trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC evaluados antes de la intervención educativa presentan un conocimiento bajo sobre el Covid – 19 y el 21,74% presenta un nivel de conocimiento alto. Este resultado coincide con el presentado por Murga (16), porque se sigue el mismo diseño de metodología en cuanto que en el pre test de formación en salud realizada a la muestra alcanzó 80% de nivel bajo, así

mismo con lo obtenido por Yamunaqué (15) porque en su estudio en el pre test se obtuvo un nivel bajo sobre los conocimientos preventivos en Covid-19, la coincidencia se logró debido al diseño metodológico. En este mismo orden, con el estudio de Kaim et al. (18), igualmente se coincide por el diseño metodológico, porque por medio de sus resultados se demostró que en el pre test se halló bajo nivel de conocimiento en la totalidad de la muestra. Por su parte con el estudio de Gastulumendo et al. (17), ya que sus resultados expresaron que en el pre test solo una mínima parte de la muestra presentó conocimientos altos, lo mismo sucede con lo mostrado por la tesis de Vandormael et al. (20), se observó altos niveles de bajo conocimiento, esto es debido al diseño y tipo de metodología. Finalmente, con el estudio de Diaz-Guío et al. (21), igualmente se coincide ya que el resultado presentó en el pre test un resultado bajo de conocimientos, evidenciándose una vez que se coincide con este resultado ya que se debe al diseño metodológico. Con Ruíz et al. (14) se localizó igualmente similitud, ya que en el pretest la muestra tuvo un nivel bajo de conocimientos.

Sobre el segundo objetivo específico, los resultados muestran que luego de la intervención se observa que el 100% de los trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC presentan un conocimiento alto sobre el Covid – 19, lo que indica que ha sido eficaz la intervención educativa en COVID-19. Este resultado coincide con lo obtenido por Yamunaqué (15) porque en su estudio el postest presento altos niveles de conocimiento luego de la intervención educativa, lo cual fue favorable para mejorar los conocimientos preventivos en Covid-19 en la muestra. Así mismo el resultado presentado por Murga (16), ya que, en la posprueba, luego de la intervención educativa en salud realizada la muestra alcanzó que un 60% de la muestra presentó de conocimiento alto y el 40% medio, y no se presentó niveles bajos de conocimiento. Por su parte, Ruíz et al. (14). realizaron una intervención a partir de la higiene personal encontrándose que en la prueba posterior se encontró una significación considerable a favor de la validez y vigencia de la intervención, con lo cual se coincide con el presente estudio.

En este mismo orden, también se ubicó coincidencia con el resultado de Gastulumendo et al. (17), ya que los datos después de la intervención en las

dimensiones de cuidados por Covid-19, demostraron en la posprueba niveles altos de conocimiento. Por su parte con el estudio de Kaim et al. (18), igualmente se coincide, porque por medio de sus resultados demostró los beneficios de la intervención educativa al incluir un aumento general y significativo en todas las variables examinadas en la posprueba.

Se obtuvo coincidencia con el estudio de Kaim et al. (19) evaluó la eficacia de un plan educativo, después cual las puntuaciones de cinco variables aumentaron significativamente en el postest en comparación con el nivel de conocimiento en el pretest. Con el estudio de Vandormael et al. (20) aunque no se comparte la misma metodología, se coincide ya que en el grupo que recibió la formación educativa, se observó altos niveles de conocimiento en la posprueba contra al grupo que no recibió intervención. Finalmente, con el estudio de Diaz-Guido et al. (21), igualmente se coincide ya que el resultado expresa la eficacia de la intervención educativa, según la comparación entre la pre y posprueba.

VI. CONCLUSIONES

1. En cuanto al objetivo general se estableció un nivel alto de eficacia en la intervención educativa de los 23 trabajadores de la empresa constructora GAMA O SAC.
2. Del objetivo específico primero, casi la totalidad de los trabajadores presentan un nivel de conocimiento bajo, antes de la intervención educativa.
3. Sobre el objetivo específico segundo, la totalidad de los trabajadores presentaron un nivel alto de conocimiento, luego de la intervención educativa.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al encargado de la empresa constructora GAMAO SAC poder implementar charlas de prevención frente al COVID-19, especialmente por las nuevas variantes y las nuevas olas de contagios, pues una buena salud de los trabajadores se asocia con altos niveles de productividad y progreso.
2. Proponer al encargado de la empresa constructora GAMAO SAC realizar un protocolo de prevención en Covid-19, basado en la entrega de insumos de aseo y desinfección, así mismo se pueda habilitar puntos de desinfección dentro de la empresa para la higiene de manos, cerca de la puerta de entrada y de los espacios comunes los cuales deben ser ventilados, se sugiere así mismo mantener el distanciamiento físico, el uso correcto de mascarilla y monitorear sintomatología de cada trabajador.
3. Se recomienda al encargado de salud ocupacional realizar charlas de capacitación a los enfermeros, para que estos cumplan el rol de educadores en prevención de salud mediante intervenciones según las teorías educativas que las sustentan.

VIII. REFERENCIAS

1. Cascella M, Rajnik M, Aleem A. Features, Evaluation, and Treatment of Coronavirus (COVID-19). StatPearls [Internet]. 2022.
2. Aleem A, Akbar Samad A, Slenker A. Emerging Variants of SARS-CoV-2 And Novel Therapeutics Against Coronavirus (COVID-19) Treasure Island (FL): StatPearls [Internet].; 2022.
3. OPS-OMS. <https://www3.paho.org>. [Online].; 2020 [cited 2022 abril 1. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15756:who-characterizes-covid-19-as-a-pandemic&Itemid=1926&lang=es.
4. OMS. <https://paho-covid19-response-who.hub.arcgis.com/>. [Online].; 2022 [cited 2022 abril 1. Available from: <https://paho-covid19-response-who.hub.arcgis.com/>.
5. Chen N, Zhou M, Dong X, Qu J, Gong F, Han Y. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. *Lancet*.. 2020; 395.
6. The Novel Coronavirus Pneumonia Emergency Response Epidemiology Team. The epidemiological characteristics of an outbreak of 2019 novel coronavirus diseases (COVID-19) in China. *Chin J Epidemiol*.. 2020; 41.
7. Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China.. *Lancet*.. 2020; 395.
8. Wilder-Smith A, Freedman D. Isolation, quarantine, social distancing and community containment: Pivotal role for old-style public health measures in the novel coronavirus (2019-nCoV) outbreak. *J. Travel Med*. 2020; 27.
9. Fernandez M, Ruitter R, Markham C. Theory and evidence-based health promotion program planning: Intervention mapping. *Front. Public Health*. 2019; 7.
- 10 Bodas M, Peleg K. Self-Isolation Compliance in the COVID-19 Era Influenced . By Compensation: Findings from a Recent Survey in Israel. *Health Aff*. 2020; 39.

- 11 Whitelaw S, Mamas M, Topol E, Van Spall H. Applications of digital . technology in COVID-19 pandemic planning and response.. Lancet Digit. Health. 2020.
- 12 Horton R. What have we learned so far? Lancet. 2020.
.
- 13 Tomaino S, Cipolletta S, Kostova Z, Todorov C. Stories of Life during the . First Wave of the COVID-19 Pandemic in Italy: A Qualitative Study. Int. J. Environ. 2021; 18.
- 14 Ruiz M, Moreno M. Intervención educativa y práctica de lavado de manos . social en tiempo de COVID-19 en habitantes del condominio Las Terrazas de Moche -Trujillo. Julio - diciembre 2020. Tesis de Grado. Universidad Nacional San Martín; 2021.
- 15 Yamunaqué A. Intervención educativa de enfermería en conocimiento . preventivo de Covid-19 en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional del Callao-2020. Tesis de Grado. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2021.
- 16 Murga M. Intervención Educativa de Enfermería para la prevención de covid . centro poblado 4 de junio, Chancayllo – Chancay 2020. Tesis de Pregrado. UCV; 2021.
- 17 Gastulumendo R, Silvestre R. Intervención educativa en el conocimiento de . comerciantes sobre medidas preventivas COVID 19 del mercado Señor de los Milagros Humaya 2021. Trabajo de Grado. Huacho: UNJFSC; 2021.
- 18 Kaim A, Jaffe E, Siman-Tov M, Khairish E, Adini F. Impact of a Brief . Educational Intervention on Knowledge, Perceived Knowledge, Perceived Safety, and Resilience of the Public During COVID-19 Crisis.. Int J Environ Res Public Health.. 2020 Aug 17; 17(16).
- 19 Kaim A, Siman-Tov M, Jaffe E, Adini B. Effect of a Concise Educational . Program on COVID-19 Vaccination Attitudes. Front Public Health. 2021; 9.
- 20 Vandormael A, Adam M, Greuel M, Gates J, Favaretti C, Hachaturyan V, et . al. The Effect of a Wordless, Animated, Social Media Video Intervention on

- COVID-19 Prevention: Online Randomized Controlled Trial.. JMIR Public Health Surveill.. 2021 Jul 27; 7(7).
- 21 Díaz-Guido D, Ricardo-Zapata A, Ospina-Velez J, Gómez-Candamil G, Mora-Martinez S, Rodriguez-Morales A. Cognitive load and performance of health care professionals in donning and doffing PPE before and after a simulation-based educational intervention and its implications during the COVID-19 pandemic for biosafety. Infez Med. 2020 Jun; 1(28).
- 22 Carballo M, Paiva C, Aguilar G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre en universitarios de las facultades de ciencias de la salud de Coronel Oviedo - Paraguay. Inst. Med. Trop. Facultad de Ciencias de Salud. 2017 julio; 12(1).
- 23 Martínez, A , Ríos, F.. Los conceptos de conocimiento, epistemología y paradigma, con base diferencial en la orientación metodológica del trabajo de grado. Cinta moebio. 2006; 25.
- 24 Popper K. La lógica de la Investigación científica Madrid: Tecnos; 1999.
- 25 Ross J. The Exacerbation of Burnout During COVID-19: A Major Concern for Nurse Safety. J Perianesth Nurs. 2020; 35(4).
- 26 MINSA-COVID-19. https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp. [Online].; 2021 [cited 2021 diciembre 13. Available from: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp.
- 27 Whillans A GLMLYA. Why a Covid-19 Wolrd feels, both. tiring and hopeful for college students. Harvar Business Review. 2020; 9(2).
- 28 OMS. <https://www.who.int/es/>. [Online].; 2020 [cited 2021 diciembre 13. Available from: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/when-and-how-to-use-masks>.
- 29 CDC. <https://www.cdc.gov/>. [Online].; 2022 [cited 2022 marzo. Available from: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/prevention.html>.

- 30 Danilovich M, Norrick C, Lessem R, Milstein L. Responding to COVID-19: Lessons Learned from a Senior Living and Social Service Organization. *Geriatrics*. 2020; 5.
- 31 Beltrán K, Pérez I. Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de COVID-19 en los pobladores de la urbanización Brisas de Santa rosa III Etapa San Martín de Porres Lima-Perú: Trabajo de final de Pregrado UNAC; 2020.
- 32 Wayne G. <https://nurseslabs.com/nola-pender-health-promotion-model/>. [Online].; 2020 [cited 2022 marzo 31. Available from: <https://nurseslabs.com/>.
- 33 Arias F. El Proyecto de Investigación: Introducción a la metodología científica. 6th ed. Caracas: Espiteme; 2012.
- 34 Palella S MF. Metodología de la Investigación Cuantitativa. 2nd ed. Caracas: FEDUPEL; 2006.
- 35 Aguilar-Barajas S. Fórmulas para el cálculo de la muestra en investigaciones de salud. *Salud en Tabasco*. 2005; 11(1-2).
- 36 WMA. <https://www.wma.net/>. [Online].; 2017 [cited 2021 diciembre 3. Available from: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>.
- 37 UNAM. <https://archivos.juridicas.unam.mx/>. [Online].; 2019 [cited 2022 febrero 24. Available from: <https://archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/13/6006/1.pdf>.
- 38 Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6th ed. México: Editorial McGraw Hill Interamericana; 2014.
- 39 OMS. <https://www.paho.org/es/>. [Online].; 2022 [cited 2022 febrero 25. Available from: <https://www.paho.org/es/temascovid19>.

IX. ANEXOS

Anexo N° 1 Matriz de Consistencia

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variable	Metodología
Principal	General	General		Tipo: cuantitativo
¿Cuál es la eficacia de la intervención educativa en la prevención de Covid-19 en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022?	Determinar la eficacia de la intervención educativa en la prevención de Covid-19 en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022	No aplica por el tipo de estudio	Conocimiento sobre prevención el Covid-19 <u>Dimensiones:</u> <ul style="list-style-type: none"> - Distanciamiento social - Lavado de manos. - Uso de mascarillas - Higiene Respiratoria - Limpieza y desinfección del hogar - Cuidados de caso presuntivo o confirmado. 	Nivel: Aplicativo Método: Científico. Diseño Pre-experimental con pre test y post test Población: 23 trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022 Muestra: censal Técnicas e Instrumentos Encuesta. Cuestionario. Los datos recopilados serán sistematizados en EXCEL y el programa SPSS v.25 Los datos serán analizados aplicando estadística descriptiva.
Específico	Específico			
¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre prevención del Covid -19, antes de la intervención educativa en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022?	Identificar el nivel de conocimiento sobre prevención de covid-19, antes de la intervención educativa en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022			
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención del covid -19 después de la intervención educativa en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022?	Identificar el nivel de conocimiento sobre la prevención de covid-19 después de la intervención educativa en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022			

Fuente: Elaboración propia

Anexo N° 2. Operacionalización de variables

V	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
Conocimiento preventivo de Covid-19	Son los niveles de comprensión y toma de conciencia que tiene la ciudadanía acerca la prevención de covid-19, estos incluyen diversas categorías que pueden ser medibles (18)	Son alcanzados a través del cuestionario de Beltrán et al. Veremos: Conocimiento alto (14-20) Conocimiento bajo (≤ 13) 0: incorrecto 1: correcto	<ul style="list-style-type: none"> - Distanciamiento social - Lavado de manos. - Uso de mascarillas - Higiene Respiratoria - Limpieza y desinfección del hogar - Cuidados de caso presuntivo o confirmado 	<ul style="list-style-type: none"> - Distanciamiento social (ítems 1,2,3), - Lavado de manos (ítems 4,5,6), - Uso de mascarillas (ítems 7,8,9,10), - Higiene respiratoria (ítems 11,12), - Limpieza y desinfección del hogar (ítems 3,14,15), - Cuidados de caso presuntivo o confirmado ítems 16, 17,18,19,20) 	Ordinal

Fuente: Elaboración propia

Anexo N° 3. Cuestionario sobre el conocimiento preventivo de Covid -19

INSTRUCCIONES: El test es anónimo y confidencial, solo responda lo que sabe. Marque con un aspa (x), la alternativa que crea correcta.

¿Desea participar en este estudio?: Sí () No ()

DATOS GENERALES

Sexo: Masculino () Femenino ()

Edad: _____ años

Grado de instrucción:

Primaria () Secundaria () Superior Técnico () Superior Universitario () Ocupación:

Desempleado () Empleado () Independiente () Ama de casa ()

Estudiante () Jubilado, pensionado ()

MARCA CON UNA (X) LA ALTERNATIVA QUE CREA CORRECTA: DIMENSION 1: DISTANCIAMIENTO SOCIAL (3 PREGUNTAS)

1. Durante el actual estado de emergencia, ¿Cuáles son los principales motivos por los que podría salir del domicilio?

- a) Por trabajo, por temas de salud, por urgencias y emergencias.
- b) Por temas recreativos, por temas de negocio y por temas de salud.
- c) Por abastecimiento de alimentos y temas recreativos.

1. Si se encuentra en un lugar con gran aglomeración de personas, ¿Cuál sería su mejor opción?

- a) Espero mi turno manteniendo la distancia.
- b) Me acerco lo más rápido para que me atiendan.
- c) Me retiro y busco un lugar menos concurrido.

1. Durante el actual estado de emergencia, ¿Se puede participar de reuniones entre dos o más personas?

- a) Sí, mientras se cumplan los protocolos de bioseguridad.
- b) No, según las actuales disposiciones del gobierno.
- c) Sí, en caso vivan todos en la misma casa.

DIMENSION 2: LAVADO DE MANOS (4 PREGUNTAS)

1. ¿Cuánto tiempo como mínimo debe durar el lavado de manos social?

- a) 10 segundos.
- b) 20 segundos.
- c) 5 segundos.

1. Cuáles son los pasos del lavado de manos social?

- a) Abro el caño, mojo mis manos, enjabono, enjuago, seco mis manos, cierro el caño.
- b) Retiro objetos de mis manos, abro el caño, mojo mis manos, enjabono, enjuago, seco mis manos, cierro el grifo con la toalla o papel.
- c) Mojo mis manos, enjabono, enjuago, seco mis manos.

1. En caso no pueda lavarse las manos, ¿Que opción elegiría usted?

- a) Usar guantes descartables, hasta que pueda lavarme las manos.
- b) Frotó mis manos con un desinfectante a base de alcohol.
- c) Enjuago mis manos con abundante agua.

DIMENSION 3: USO DE MASCARILLAS (3 PREGUNTAS)

1. ¿Cuáles son las partes que debemos evitar tocarnos para prevenir la COVID- 19?

- a) Boca, nariz y ojos.
- b) Orejas.
- c) Heridas abiertas.

1. ¿Cuándo se debe usar mascarilla?

- a) Cuando tránsito por lugares públicos.
- b) En todo momento.
- c) Cuando tengo una enfermedad respiratoria.

1. ¿Quiénes no están obligados a usar las mascarillas?

- a) Niños menores de 2 años.
- b) Personas adultas mayores.
- c) Personas que hayan vencido el COVID-19.

1. ¿Cuál es la manera correcta de usar las mascarillas?

- a) Cubriendo nariz y boca.
- b) Cubriendo solo la nariz.
- c) Cubriendo solo la boca.

DIMENSION 4: ETIQUETA RESPIRATORIA (2 PREGUNTAS)

1. Al estornudar o toser, ¿Que debemos tener en cuenta?

- a) Cubrimos la boca y nariz, con las manos juntas.
- b) Cubrimos la boca y nariz, con el antebrazo o un pañuelo.
- c) Inclinar la cabeza a un lado.

1. Al estornudar o toser, con la mascarilla puesta, ¿Qué se debe hacer?
 - a) Retirarse la mascarilla y sonarse con un pañuelo.
 - b) Sin retirarse la mascarilla y cubrirse con el antebrazo.
 - c) No es necesario cubrirse pues ya tenemos puesta la mascarilla.

DIMENSION 5: LIMPIEZA Y DESINFECCION (3 PREGUNTAS)

1. Para prevenir el covid-19, ¿Con que frecuencia debe realizarse la desinfección de las superficies del hogar?
 - a) Todos los días.
 - b) Inter-diario.
 - c) Solo si se reciben visitas.

1. En el caso de los equipos electrónicos, ¿Qué medida de desinfección debemos realizar?
 - a) Usar un forro de plástico y desinfectar.
 - b) Desinfectar con una tela con agua y lejía
 - c) No es necesario desinfectarlo.

1. ¿Qué cantidad de lejía debemos usar en un litro de agua para desinfectar las superficies del hogar?
 - a) 20 ml.
 - b) 5 ml.
 - c) 10 ml.

DIMENSION 6: CUIDADOS DE CASO PRESUNTIVO O CONFIRMADO EN EL HOGAR (5 PREGUNTAS)

1. Para reducir el contagió en la familia, si un integrante presenta síntomas de covid-19 ¿Qué medidas debe aplicar?
 - a) Esperar el resultado de la prueba para poder aislar a la persona.
 - b) Aislar a la persona en una habitación bien ventilada.
 - c) Esperar que los síntomas se agraven, para aislar a la persona.

1. ¿Qué síntoma representa una complicación que requiere llamar a una línea telefónica de emergencia COVID-19
 - a) Tos con sangre.
 - b) Dificultad para respirar.
 - c) Malestar general.

1. ¿Cuáles son las principales líneas telefónicas habilitadas, para información y consultas relacionadas al COVID-19 en el Perú?
 - a) 107 y 113
 - b) 105 y 107
 - c) 100 y 105

1. ¿Cómo se debe realizar la eliminación de los desechos de una persona con síntomas presuntivos o caso confirmado de COVID-19, dentro del hogar?
 - a) Colocar los desechos en una bolsa de basura exclusiva, cerrando adecuadamente, avisar al personal de recolección municipal.
 - b) Colocar los desechos en una bolsa de basura junto con los demás desperdicios del hogar, cerrando adecuadamente, desinfectar por fuera.
 - c) Colocar los desechos en una bolsa de basura, desinfectar por fuera y eliminar junto a los demás desechos del hogar.

1. Con respecto al uso del baño, en caso de una persona con síntomas o enferma de COVID-19, ¿Qué debe tener en cuenta?
 - a) De ser posible, usar un baño exclusivo.
 - b) Se puede compartir el mismo baño.
 - c) Usar el baño y desinfectar inter diariamente

Anexo N° 4. Consentimiento Informado



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROPÓSITO DEL ESTUDIO: Determinar la eficacia de la intervención educativa en la prevención de Covid-19 en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022.

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO: Si usted acepta participar en el estudio, debe responder de forma un cuestionario sobre el conocimiento preventivo de Covid-19

BENEFICIOS: Si usted acepta que participar en la investigación no recibirá ninguna remuneración, pero sí la satisfacción de que, con la información obtenida, se estudiará la eficacia de la intervención educativa en la prevención de Covid-19 en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022.

RIESGOS: Ninguno

CONFIDENCIALIDAD: Sólo los investigadores manejaran la información suministrada.

Yo, identificado con DNI N.º, domiciliado en en el Distrito de Arequipa acepto participar de la investigación, titulada eficacia de la intervención educativa en la prevención de Covid-19 en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022; de forma voluntaria, consintiendo a las investigadoras a compilar y manipular la información ofrecida de forma confidencial.

Firma

de..... del 20__

Anexo N° 5. Autorización de la Universidad



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

San Juan de Lurigancho, 05 de mayo del 2022

CARTA N°017-2022-CPENF/UCV-LIMA CENTRO

Sr. GALVARINO PINTO RODRIGUEZ

**Gerente General
GAMAO Ingeniería & Construcción - SAC**

De mi mayor consideración:

La que suscribe, Mgtr. Luz María Cruz Pardo , Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo Lima Este, tiene el agrado de presentar a la investigadora RIVERA LACUTA, MARYELIN YERENI, con DNI N° 71440949 estudiante de nuestra institución educativa, que cursa actualmente el X ciclo, quien optará el Título Profesional de Licenciada en Enfermería por nuestra Universidad con el Trabajo de Investigación titulado “Intervención educativa en la prevención de Covid-19 en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022” para lo cual, solicito a usted conceda la autorización del campo de investigación para poder ejecutar dicho proyecto, con el objetivo de contribuir con un aporte científico, que repercutirá positivamente en la salud de la población y/o a la Carrera Profesional de Enfermería.

Adjunto: Proyecto de investigación aprobado por la UCV Lima Este, incluye instrumento de recojo de información.


Mgtr. Luz María Cruz Pardo
Coordinadora Académica de la C.P. de Enfermería
UCV – Campus San Juan de Lurigancho


GAMAO INGENIERÍA & CONSTRUCCIÓN
Galvarino Pinto Rodríguez
GERENTE GENERAL

GALVARINO PINTO RODRÍGUEZ
GERENTE GENERAL

Anexo N° 6 Carta de Autorización de la empresa



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN PARA PUBLICAR SU IDENTIDAD EN LOS RESULTADOS DE LAS INVESTIGACIONES

Datos Generales

Nombre de la Organización:	RUC:20558607859
GMAO Ingeniería & Construcción SAC	
Nombre del Titular o Representante legal:	Galvarino Pinto Rodriguez
Nombres y Apellidos:	DNI:
Galvarino Pinto Rodriguez	42261126

Consentimiento:

De conformidad con lo establecido en el artículo 7º, literal "f" del Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo (*), autorizo [x], no autorizo [] publicar LA IDENTIDAD DE LA ORGANIZACIÓN, en la cual se lleva a cabo la investigación:

Nombre del Trabajo de Investigación	
Intervención educativa en la prevención de Covid-19 en trabajadores de la empresa constructora GMAO SAC, Arequipa 2022	
Nombre del Programa Académico:	
Taller de Elaboración de Tesis	
Autor: Nombres y Apellidos:	DNI:
Maryelin Yereni, Rivera Lacuta	71440949

En caso de autorizarse, soy consciente que la investigación será alojada en el Repositorio Institucional de la UCV, la misma que será de acceso abierto para los usuarios y podrá ser referenciada en futuras investigaciones, dejando en claro que los derechos de propiedad intelectual corresponden exclusivamente al autor (a) del estudio.

Lugar y Fecha:

Firma: _____



(Titular o Representante legal de la Institución)

(*). Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo. Antecedente: Para difundir o publicar los resultados de un trabajo de investigación es necesario mantener bajo anonimato el nombre de la Institución donde se llevó a cabo el estudio, salvo el caso en que haya un acuerdo formal con el gerente o director de la organización, para que se difunda la identidad de la institución.

Anexo N° 7. Autorización al uso del instrumento

The image shows two screenshots from a mobile device. The left screenshot displays a Facebook profile for Karol Rut Beltran Villanueva. The right screenshot shows a WhatsApp chat conversation between Karol and Maryelin Rivera.

Facebook Profile:

- Name:** Karol Rut Beltran Villanueva
- Platform:** Facebook
- Status:** No está en tu lista de amigos en Facebook
- Education:** Estudió Enfermera profesional in Universidad Nacional del Callao
- Location:** Vive en San Martín De Porres, Lima, Peru
- Action:** VER PERFIL
- Timestamp:** 2 ABR. A LAS 08:48

WhatsApp Chat:

- Message 1 (Purple bubble, Maryelin Rivera):** Att. Maryelin Rivera. Pd. Quedo a la espera de tu respuesta, ten un gran día.
- Timestamp:** 11 ABR. A LAS 16:42
- Message 2 (Grey bubble, Karol):** Hola
- Message 3 (Grey bubble, Karol):** Ahora pueden enviarse mensajes, llamarse y ver información, como su estado activo y cuándo leyeron los mensajes.
- Message 4 (Blue bubble, Karol):** Karol , que tal .
- Message 5 (Grey bubble, Karol):** Hola
- Message 6 (Grey bubble, Karol):** Aún quieren aplicar el cuestionario
- Message 7 (Blue bubble, Maryelin Rivera):** Si
- Message 8 (Grey bubble, Karol):** Mi compañera y yo si te podemos dar la autorización
- Message 9 (Blue bubble, Karol):** Muchas Gracias.

Anexo N° 8. Lista de participación de los trabajadores en la 1ª intervención

GAMAO S.A. Ingeniería & Construcción C		Registro de Inducción, Charla diaria, Capacitación, Entrenamiento y Simulacro de Emergencia			
DATOS DEL EMPLEADOR					
1. RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL	2. RUC	3. DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)	4. PROYECTO	5. N° TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL	
GAMAO Ingeniería & Construcción SAC	20558607850	Urb. Tabuayzani Mza. B Lote 13 - Arequipa - Arequipa - Sncbaez	"EXPLORACIÓN DEL EDIFICIO JOHN H. NEWMAN EN BLOQUES 1 Y 2"		
MARCAR (X)					
6. INDUCCIÓN	7. CAPACITACIÓN	8. ENTRENAMIENTO	9. SIMULACRO DE EMERGENCIA	10. CHARLAS DIARIAS	
10. TEMA	- DISTANCIAMIENTO SOCIAL - LAVADO DE MANOS				
11. FECHA	09-05-22				
12. NOMBRE DEL CAPACITADOR (ES) O ENTRENADOR (ES)	MAYELIN YEREMI RIVERA LACUTA EXPERIENCIA				
13. N° HORAS	10 MIN.				
N°	14. NOMBRES Y APELLIDOS	15. DNI	16. ÁREA	17. FIRMA	18. OBSERVACIONES
1	Rodrigo Záratez Yaman	8901162		[Firma]	
2	USDAI BENIBEN AMHIZ H	80187799		[Firma]	
3	Alexis Benavente Kinacho	7642769		[Firma]	
4	Bonitas Chizata Juan	41651943		[Firma]	
5	Juan Salomón Conroy	29635183		[Firma]	
6	Edson Arantes Vasquez	46206398		[Firma]	
7	Edgar Cesar Gomez Cu	2877021		[Firma]	
8	Jairo Alayde Olave	7195869		[Firma]	
9	Pedro Aguayo Quispe	7302582		[Firma]	
10	Maman Yura Paul	2973249		[Firma]	
11	Edwin Melendez Lo	2934607		[Firma]	
12	Franco Ferrero Pizar	7321722		[Firma]	
13	Henry Benavente Yanez	29426108		[Firma]	
14	Benavente Yanez Nereo	19517411		[Firma]	
15	Alfonso A. Conde	29566109		[Firma]	
16	Rodrigo Javier Revuel B.	72651118		[Firma]	
17	Jorge Alberto Huancini	40431766		[Firma]	
18	Arzo Gutierrez Yolaere	29551844		[Firma]	
19	Pedro Cesar Galavea	7644066		[Firma]	
20	Severin Poma	74799371		[Firma]	
21	Alvaro Alexander Campese	28552806		[Firma]	
22	Santiago Pardo	19201162		[Firma]	
23	Elias Wilfredo C. Turpa	4777777		[Firma]	
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
19. REPORTE DE ACTOS Y CONDICIONES SUB ESTANDARES					
1	ACTOS SUB ESTANDARES				DIA SEGURO?
2	CONDICIONES SUB ESTANDARES				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
20. RESPONSABLES DEL REGISTRO					
Nombre					
Cargo					
Firma					

Anexo N° 9. Lista de participación de los trabajadores en la 2a intervención

GAMAO S.A. Ingeniería & Construcción C		Registro de Inducción, Charla diaria, Capacitación, Entrenamiento y Simulacro de Emergencia			
DATOS DEL EMPLEADOR					
1. RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL	2. RUC	3. DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)	4. PROYECTO	5. N° TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL	
GAMAO Ingeniería & Construcción SAC	20558607859	Urb. Tahuaycuni Mza. 13 Lote 13 - Arequipa - Arequipa - Sachaca	EXPLORACIÓN DEL EDIFICIO JOHN H. NEWMAN EN BLOQUES 1 Y 2.		
MARCAR (X)					
6. INDUCCIÓN	7. CAPACITACIÓN	8. ENTRENAMIENTO	9. SIMULACRO DE EMERGENCIA	10. CHARLAS DIARIAS	
10. TEMA					
- HIGIENE RESPIRATORIA					
- USO DE MASCARILLA					
-					
11. FECHA					
10-05-22					
12. NOMBRE DEL CAPACITADOR (ES) O ENTRENADOR (ES)					
MARVELIN YERENI RIVERA LACUTA ENFERMERIA					
13. N° HORAS					
N°	14. NOMBRES Y APELLIDOS	15. DNI	16. ÁREA	17. FIRMA	18. OBSERVACIONES
1	Luis Alvarado Colque	71495569			
2	Felipe Deantes Vazquez	4606398			
3	Pedro Hoquita Quispe	73025317			
4	Alvaro Alexander Quispe	7652808			
5	Francisco Castañeda	7477737			
6	Asarblaine Peralta	29201162			
7	Francisco Paredes Flores	73217929			
8	Edison Meléndez A.	2942360	OP		
9	Miguel Yara Raul	2930249			
10	Pedro Javier Jaime Siqua	72691118			
11	Jorge Alberto Huancayo	70431766			
12	Jorge Valverde Volante	2959154			
13	Torales Cesar Gualandino	7611618			
14	Elvis Wilfredo (Keano) Espi	4972370			
15	Leon Robinson Coronado	29163913			
16	Chura Jorge Jorge B.	29410690			
17	Benavente Chicla Juan	4169948			
18	Benavente Yanez Alejandro	2957744			
19	Benavente Yanez Henry	29476108			
20	Alexander Benavente Piscoche	764870			
21	Alfonso A. Pico Cordero	89500104			
22	Alfonso Cesar Gomez Castro	2997021			
23	OSCAR BENIGNO GOMEZ L.	8080799			
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
19. REPORTE DE ACTOS Y CONDICIONES SUB ESTANDARES					
1	ACTOS SUB ESTANDARES				DIA SEGURO?
2	CONDICIONES SUB ESTANDARES				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
20. RESPONSABLES DEL REGISTRO					
Nombre:					
Cargo:					
Fecha:					

Anexo N° 10. Lista de participación de los trabajadores en la 3a intervención

GAMAO S.A. Ingeniería & Construcción C		Registro de Inducción, Charla diaria, Capacitación, Entrenamiento y Simulacro de Emergencia			
DATOS DEL EMPLEADOR					
1. RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL	2. RUC	3. DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)	4. PROYECTO	5. N° TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL	
GAMAO Ingeniería & Construcción SAC	20558607859	Urb. Tahuaycani Mza. B Lote 13 - Arequipa - Arequipa - Sachaca	"EXPLORACIÓN DEL EDIFICIO JOHN H. NEWMAN EN BLOQUES 1 Y 2".		
MARCAR (X)					
6. INDUCCIÓN	7. CAPACITACIÓN	8. ENTRENAMIENTO	9. SIMULACRO DE EMERGENCIA	10. CHARLAS DIARIAS	
10. TEMA	- LIMPIEZA Y DESINFECCION EN EL MOGAR - CUIDADOS (CASO PRESUNTIVO O CONFIRMADO)				
11. FECHA	11-05-22				
12. NOMBRE DEL CAPACITADOR (ES) O ENTRENADOR (ES)	MARVELYN YERENI RIVERA LACATA ENFERMERA				
13. N° HORAS	10 MIN				
N°	14. NOMBRES Y APELLIDOS	15. DNI	16. ÁREA	17. FIRMA	18. OBSERVACIONES
1	Edwin Melendez A	2942363			
2	chum taca jorge B	29410690			
3	Edison PRANTES VASO	46706378			
4	Alvaro Alexander Quipe	76552896			
5	Javier Alvaro Quipe	71475567			
6	CESAR BENIGNO BOMEZ	80292799			
7	pedro carol gallea lopo	76791668			
8	Nora Delmar GOMEZ	89637185			
9	Pedro JAVIER BUEL B	72094118			
10	Jorge Alberto JUANANI	40431966			
11	Pedro Laguita Quipe	73025829			
12	Bartolomé Sánchez P	29701661			
13	Alvaro Quipe P.	74749347			
14	Jhony Parales Roman	73217929			
15	Mariano VERA RAUL	29413247			
16	Hugo Pulgarin Molleiro	29571514			
17	Luis ALFREDO GARCIA RPA	4772393			
18	Johnny A. Pardo Cardo	21566104			
19	Eduar Gonzalez Gomez	29229901			
20	Alejandro Pizarro Ampar	7442626			
21	Benavente Xerez Alvarado	29477771			
22	Henry Benavente Jansz	29422108			
23	Bartolomé Chirra Juan	41651793			
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
19. REPORTE DE ACTOS Y CONDICIONES SUB ESTANDARES					
1	ACTOS SUB ESTANDARES				DIA SEGURO?
2	CONDICIONES SUB ESTANDARES				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
20. RESPONSABLES DEL REGISTRO					
Nombre:					
Cargo:					
Fecha:					
Firma:					

Anexo N°11 Evidencia del Consentimiento Informado firmado



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROPÓSITO DEL ESTUDIO: Determinar la eficacia de la intervención educativa en la prevención de Covid-19 en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022.

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO: Si usted acepta participar en el estudio, debe responder de forma un cuestionario sobre el conocimiento preventivo de covid-19

BENEFICIOS: Si usted acepta que participar en la investigación no recibirá ninguna remuneración, pero sí la satisfacción de que con la información obtenida, se estudiará la eficacia de la intervención educativa en la prevención de Covid-19 en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022.

RIESGOS: Ninguno

CONFIDENCIALIDAD: Sólo los investigadores manejarán la información suministrada.

Yo, Edgar Cesar Gomez Castro
identificado con DNI N.º 29277021 domiciliado en
..... Urb. Cesar Vallejo - 501 Paucarpata en el Distrito
de Arequipa acepto participar de la investigación, titulada eficacia de la
intervención educativa en la prevención de Covid-19 en trabajadores de la
empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022; de forma voluntaria,
consintiendo a las investigadoras a compilar y manipular la información ofrecida
de forma confidencial.

Firma

09 de 05 del 2022



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, DE LA CRUZ RUIZ MARIA ANGELICA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis Completa titulada: "

Intervención educativa en la prevención de Covid-19 en trabajadores de la empresa constructora GAMAO SAC, Arequipa 2022

", cuyo autor es RIVERA LACUTA MARYELIN YERENI, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 8.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis Completa cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 26 de Setiembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
DE LA CRUZ RUIZ MARIA ANGELICA DNI: 09971042 ORCID: 0000-0003-1392-5806	Firmado electrónicamente por: MCRUZRU el 28-09- 2022 15:07:13

Código documento Trilce: TRI - 0430744